



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Министър на здравеопазването

Изх. № 02-01-71 / 28.04.2021 г.

ДО
Д-Р АЛЕКСАНДЪР СИМИДЧИЕВ
ПРЕДСЕДАТЕЛ НА
КОМИСИЯТА ПО ЗДРАВЕОПАЗВАНЕ

На Ваш № КЗ-153-10-7 от 23.04.2021 г.

На Наш № 02-01-71 от 23.04.2021 г.

СТАНОВИЩЕ

на Министерството на здравеопазването по законопроект за изменение на Закона за здравето, № 154-01-52, внесен от н.п. Александър Димитров Симидчиев и Атанас Владиславов Славов на 23.04.2021 г.

УВАЖАЕМИ Д-Р СИМИДЧИЕВ,

Министерство на здравеопазването се запозна с внесения в Народното събрание от н.п. Александър Димитров Симидчиев и Атанас Владиславов Славов законопроект за изменение на Закона за здравето, № 154-01-52.

Със законопроекта се предлага при обявена извънредна епидемична обстановка, Министерският съвет по предложение на министъра на здравеопазването да приеме в срок от 14 дни Национален план за готовност и действие при епидемия или пандемия, който да съдържа действията и видовете мерки за ограничаване разпространението на заразната болест по чл. 61, ал. 1 от Закона за здравето, включително конкретни показатели и критерии за въвеждане на временни противоепидемични мерки.

В тази връзка бих искал да обърна внимание, че извънредна епидемична обстановка се обявява при наличието на определени в закона критерии, които обуславят непосредствена опасност за живота и здравето на гражданите от епидемично разпространение на заразна болест по чл. 61, ал. 1 от Закона за здравето (антракс, бруцелоза, вариола, вирусни хеморагични трески, дифтерия, ебола, жълта треска, коремен тиф, малария, полиомиелит, тежък остър респираторен синдром, туберкулоза с бацилоотделяне, холера, чума и COVID-19). Така например, непосредствена опасност за живота и здравето на гражданите ще е налице, когато заразната болест е причинена от патоген с висок епидемичен потенциал (инфекциозност на причинителя, висока смъртност, множествен път на предаване или здраво носителство) и/или източникът, механизмът и пътят на предаване са необичайни или непознати, или може да затрудни или да забави мерките за контрол на общественото здраве, включително поради липса на лечение и/или ваксина и/или наличие на многобройни огнища и други, или е необичайна за региона, сезона или населението, или протича по-тежко от очакваното, има по-висока заболяемост и/или смъртност или е с необичайни симптоми и др.

С оглед на това и предвид някои от посочените в чл. 61 ал. 1 от Закона за здравето заболявания, като вариола, вирусни хеморагични трески, дифтерия, ебола, жълта треска, полиомиелит и др., които не се регистрират у нас, ще е необходим по-дълъг период от време за определяне на конкретни показатели и критерии, които могат да послужат за въвеждане и отмяна на противоепидемични мерки.

Определянето на такива показатели и критерии ще се базира от една страна на създадената система за надзор на заболяването в страната, която да успява да открива и регистрира всички случаи, и от друга страна - от наличните и натрупващи се данни за самото заболяване и неговото лабораторно потвърждение, в т.ч. наличие на резистентност и мутации, установена тежест на протичане, установен механизъм на предаване и засегнати възрастови групи, интензивност на епидемичния процес, наличие на ваксина или лечение и др. Първоначално подходът би могъл да се базира само на наличната информация и противоепидемичните мерки ще са насочени спрямо болните и техните контактни лица с цел ограничаване на разпространението и намиране на подходящо лечение на болелите лица, като по отношение на въвеждането на конкретни временни противоепидемични мерки ще се подхожда емпирично.

В този смисъл определянето на показатели и критерии за въвеждане и отмяна на противоепидемични мерки, без да са налице достатъчно данни, информация и опит (каквито няма да са налични 14 дни след възникването на извънредна епидемична обстановка), не би

могло да гарантира правилно и ефективно управление на епидемичния процес в интерес на живота и здравето на гражданите.

Следва да се има предвид също така, че в Националния план на Република България за готовност при пандемия, приет с Решение № 884 на Министерския съвет от 2020 г. е предвидено, че по време на пандемия дейностите от националния план се прилагат чрез изпълнението на оперативни планове. Оперативните планове трябва да са изградени на базата на съществуващи национални подходи за управление по време на бедствия/извънредно положение/извънредна епидемична обстановка и ключовите институции за справяне с тях, както и да бъдат периодично ревизирани при промяна в обстоятелствата или при наличието на нова информация.

С оглед на изложеното, считам, че и към настоящия момент съществуват механизми, които могат да бъдат приложени за определяне на показатели и критерии за въвеждане и отмяна на временни протиепидемични мерки, при обявена извънредна епидемична обстановка, без да са необходими предложените законови промени.

С уважение,

ПРОФ. Д-Р КОСТАДИН АНГЕЛОВ, д-р

Министър на здравеопазването

